



Estratégia de Lotação Hospitalar

**Teresa Matias
Vanessa Rodrigues
João Pascoal**

Lotação Hospitalar

- Camas
- Berços
- Cadeiras
- Horas Gabinetes Consulta
- Horas de BO de ambulatório
- Horas de BO
-



Lotação Hospitalar

• Camas

- Berços
- Cadeiras
- Horas Gabinetes Consulta
- Horas de BO de ambulatório
- Horas de BO
-

	INTER	%	AMB	%	Total	%
CHLC	34930	71%	13952	29%	48882	58%
CCur	13476	70%	5674	30%	19150	23%
MAC	13638	86%	2217	14%	15855	19%
	62044	74%	21843	26%	83887	



**Episódios
de
Internamento**

- Demora Média
- Tipo de Admissão
- Diagnóstico principal
- Procedimento
- Taxa de ocupação
- Residência

**G
D
H**

1º Exercício

QUAIS SÃO OS NOSSOS DOENTES ????

Rede de referência

Classificação de cada episódio de internamento de acordo c/:

- Área de referência
- Área de influência
- Cuidados Intensivos
- Transplante
- Queimados
- Transferências inter-hospitalares



por inexistência de recursos



1557camas

Critério fora área	
% fora área	impacto redução camas - Doentes fora de área
39,3%	- 323 camas



GDH e Lotação Hospitalar

LOTAÇÃO	Critério Demora Média		
	Demora média Real	Demora média Esperada	impacto redução camas - MELHOR DEMORA MÉDIA (tx ocup = 85%)
1557	8,19	5,97	453,0



Critério ambulatorização

impacto redução camas -
AMBULATORIZAÇÃO
(tx ocup = 85%)

5,21



GDH e Lotação Hospitalar

S e r v i ç o	LOTAÇÃO	critério DM			critério fora área		critério ambulatorização	TOTAL - REDUÇÃO O CAMAS
		Demora média Real	Demora média Esperada	impacto redução camas - MELHOR DEMORA MÉDIA (tx ocup = 85%)	% fora área	impacto redução camas - Doentes fora de área	impacto redução camas - AMBULATORIZAÇÃO (tx ocup = 85%)	
T o t a l	1557	8,19	5,97	453,0	39,3%	323,0	5,21	781,2

ORTOPEDIA

Episódios por módulo

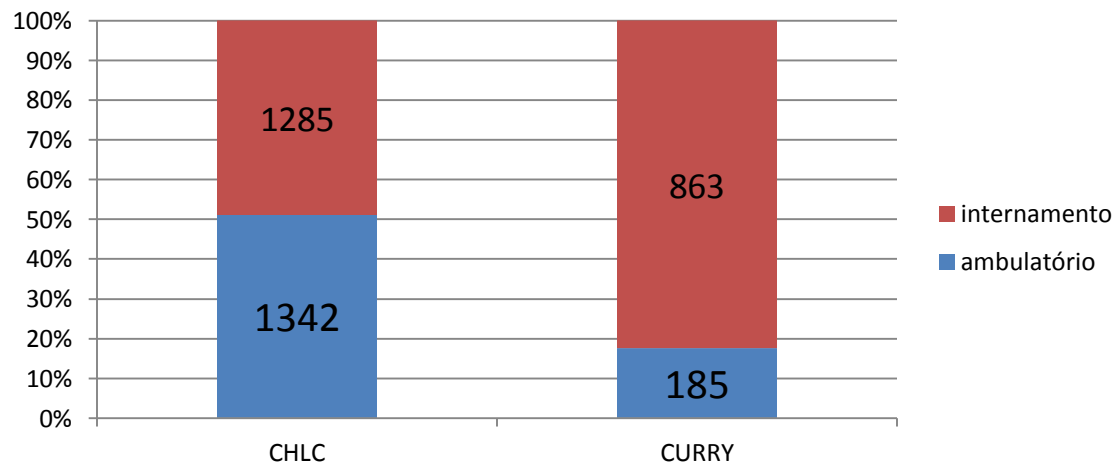
Hospitais/Serviços	Cirurgia de Ambulatório	Internamento	Total Geral
CHLC	277 (13%)	1755	2032
HSJ-ORTOPEDIA 1	277	1476	1753
HSJ-UNIDADE VERTEBRO MEDULAR 1	0	279	279
CURRY	571 (21%)	2131	2702
HCC ORTOPEDIA A	571	1672	2702
HCC ORTOPEDIA B		459	
Total Geral	848	3886	4734

N.º episódios de internamento, demora média e ICM

Hospitais/Serviços	N.º episódios	Demora média	ICM
CHLC	1755	11,51	2,126
HSJ-ORTOPEDIA 1	1476	9,96	1,967
HSJ-UNIDADE VERTEBRO MEDULAR 1	279	19,71	2,964
CURRY	2131	8,85	2,078
HCC ORTOPEDIA A	1672	8,66	2,129
HCC ORTOPEDIA B	459	9,51	1,895
Total Geral	3886	10,05	2,100

UROLOGIA - Episódios por módulo

UROLOGIA	Ambulatório médico	Cirurgia de Ambulatório	Internamento	Total
CHLC	1042	300	1285	2627
HSJ Urologia	1042	300	1285	2627
CURRY	0	185	863	1048
HCC UROLOGIA	0	185	863	1048
Total Geral	1042	485	2148	3675



área e fora de área

UROLOGIA	área		Fora de área
	N.º	%	N.º
CHLC	1505	57,29%	1122
HSJ Urologia	177	59,00%	123
HSJ-HDIA ONCOLOGIA/UROLOGIA	534	51,25%	508
HSJ-UROLOGIA 1	794	61,79%	491
CURRY	384	36,64%	664
HCC UROLOGIA	328	38,01%	535
UROLOGIA	56	30,27%	129
Total Geral	1889	51,40%	1786

Ambulatorizáveis
Episódios de internamento em GDH
com preço de ambulatório,
admissão programada e 1 dia de
internamento

UROLOGIA	N.º doentes
CHLC	17
HSJ Urologia	17
CURRY	38
HCC UROLOGIA	38
Total Geral	55

N.º episódios de internamento, demora média e ICM

UROLOGIA	n.º Doentes	Demora média	ICM
CHLC	1285	5,70	0,88374
HSJ Urologia	1285	5,70	0,88374
CURRY	863	5,77	0,99780
HCC UROLOGIA	863	5,77	0,99780
Total Geral	2148	5,73	0,92957

N.º episódios de ambulatório e ICM ambulatório

UROLOGIA	Ambulatório médico	Cirurgia de Ambulatório	média
CHLC	0,219	0,547	0,289
HSJ Urologia		0,547	0,547
HSJ-HDIA ONCOLOGIA/UROLOGIA	0,219		0,219
CURRY		0,839	0,839
UROLOGIA		0,839	0,839
Total Geral	0,219	0,661	0,355

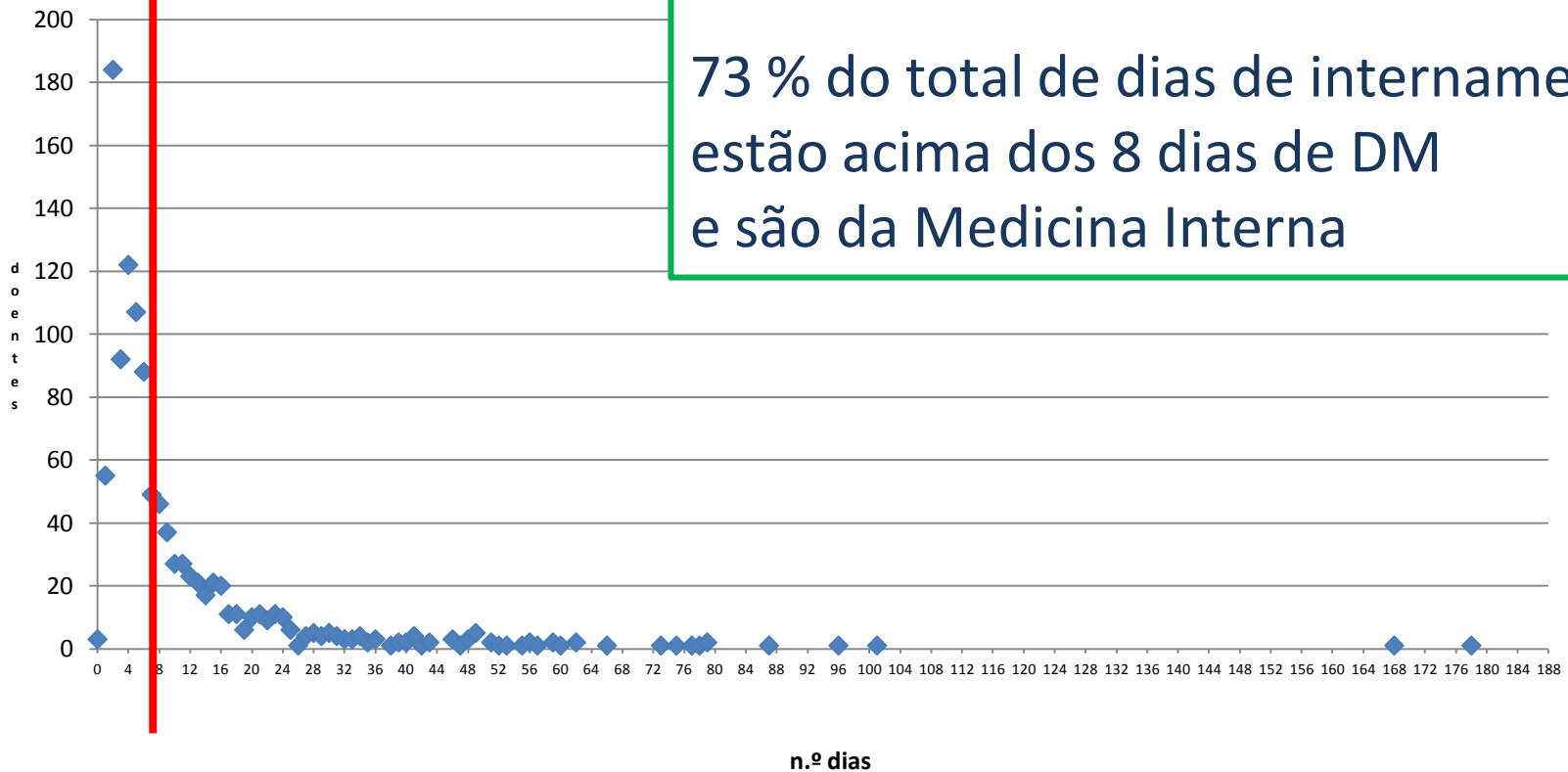
Diagnóstico Principal 433.X1
 434.X1

GDH 14	Progra mados	DM Prog	Urgente	DM Urg	Total	DM Total
Cardiologia			1	7,00	1	7,00
Medicina	2	4,00	400	11,39	402	11,35
Neurocirurgia			1	5,00	1	5,00
Neurologia	1	6,00	61	15,52	62	15,37
Pediatria			2	10,50	2	10,50
UCI			1	13,00	1	13,00
UCV	12	1,17	162	3,70	174	3,52
Total	15	1,87	628	9,79	643	9,60

GDH 14

Diag. Principal – 434.91

73 % do total de dias de internamento
estão acima dos 8 dias de DM
e são da Medicina Interna



Podíamos ir mais longe e analisar:

- Casos Sociais
- Doentes a aguardar vaga na RNCCI
- Cuidados Paliativos
- Grau de dependência

Objectivo:

- **Utilização da base de dados da Codificação Clínica e dos GDH**
- **Análise interna comparativa por GDH**
- **Análise interna por Diagnóstico Principal**
- **As diferenças**
- **O tipo de Admissão**
- **Os dias de internamento**
- **O motivo da transferência externa**
- **Outra forma de Auditoria**



Obrigado pela vossa atenção

**Teresa Matias
Vanessa Rodrigues
João Pascoal**